

Izroči svojo pot Gospodu, zaupaj vanj, in on bo storil. Ps 37,5

PROŠNJA ZA PODPORO IZ SOCIALNEGA SKLADA za udeležbo na programih Zavoda Iskreni

Splošno

1. Osebni podatki vlagatelja:

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

E-mail: _____

Telefon: _____

Datum rojstva: _____

2. Družinski status:

- V paru pred poroko
- Poročen/a
- Zunajzakonska zveza
- Ločen/a
- Ovdovel/a
- Samski/a

3. Otroci

Število otrok: _____

Starost otrok: _____

Prijava na program

1. Želim se udeležiti programa:

Naslov programa: _____

Termin: _____

2. Na program se prijavljam:

- Sam/a
- V paru z: _____ (ime in priimek ter rojstni datum partnerja)
- Prijavo oddajam za svojega mladoletnega otroka: _____
(ime in priimek ter datum rojstva otroka)

3. Prosim za podporo v višini

_____ EUR (V primeru, da se prijavljate v paru, napišite, koliko prosite podpora za oba oz. glede na ceno za par.)

V primeru psihoterapije/ svetovanja; bi lahko plačeval _____ EUR/uro.

Življenjska situacija

1. Navedite status vaše zaposlitve ...

in zaposlitve zakonca, fanta, punce:

- | | |
|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Študentski status | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Brezposelnost (iskanje zaposlitve) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Doma zaradi starševstva | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Zaposlitev za nedoločen čas – polna | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Zaposlitev za nedoločen čas – krajša zaradi starševstva | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Zaposlitev za določen čas – polna | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Zaposlitev za določen čas – krajša zaradi starševstva | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Samozaposlitev – polna | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Samozaposlitev – krajša zaradi starševstva | <input type="checkbox"/> |

2. Obkrožite, koliko okvirno znaša skupni mesečni neto prihodek celotne družine oziroma para (plača, otroški dodatki, štipendije, socialna podpora, drugo ...).

- manj kot 500 EUR
- od 500 do 1.000 EUR
- od 1.000 do 1.500 EUR
- več kot 1.500 EUR

3. Kakšne se vaše bivanjske razmere?

- Imam/o lastno stanovanje / hišo (brez kredita)
- Imam/o lastno stanovanje / hiše (kredit, mesečni znesek je cca. _____)
- Živim/o v stanovanju / hiši, ki je last sorodnikov
- Imam/o stanovanje / hiši v najemu (mesečni znesek najemnine je cca. _____)

Drugo

Zapišite, če nam želite sporočiti še kaj, kar bi lahko dodatno pojasnilo vašo življenjsko, zlasti materialno situacijo, pomen udeležbe na izbranem programu ipd.

Datum: _____

Podpis vlagatelja: _____

*Podatke, ki nam jih boste posredovali, bomo uporabili le pri obravnavi prošnje za podporo iz socialnega sklada..
Obrazec nam pošljite na pisarna@iskreni.net. Odločitev boste na navedeni e-naslov prejeli v roku 7 delovnih dni.*

**Podpora iz socialnega sklada za udeležbo na programih Zavoda Iskreni
omogočamo iz prispevkov rednih donatorjev iskreni.net**

Datum odobritve / zavrnitve (obkroži Zavod) _____ Žig in podpis (Zavod): _____